

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 592

del 11.04.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Psicologo Fabrizia Salvago  
PDTD/2024/ 565

---

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 11.04.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere

---

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu  
SI  NO

---

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

- Visto** il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Visto** il D. Lgs. 31/03/2023 n. 36;
- Vista** la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;
- Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;
- Vista** la comunicazione NP/2024/1462 del 07/03/2024 con la quale il Responsabile della S.S.D. Coordinamento Locale Trapianti ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Fabrizia Salvago;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Fabrizia Salvago all'evento formativo dal titolo: "I percorsi psicologici in ambito trapiantologico: dalla formazione degli operatori alla tipologia degli interventi con i pazienti", che si è tenuto a Roma il 25 marzo 2024, per una spesa complessiva presunta di € 340,00 (trecentoquaranta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 592 del 11.04.2024

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Vincolato "Fondo Trapianti" - Fondo di Vincolato 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Fabrizia Salvago all'evento formativo dal titolo: "I percorsi psicologici in ambito trapiantologico: dalla formazione degli operatori alla tipologia degli interventi con i pazienti", che si è tenuto a Roma il 25 marzo 2024;
2. Autorizzare la Dott.ssa Fabrizia Salvago, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alle date di svolgimento dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 340,00 (trecentoquaranta/00 euro) ricadrà sul Fondo Vincolato "Fondo Trapianti - Fondo di Vincolato 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione  
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore



Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo \_\_\_\_\_

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**

Dott.ssa/Dott.  Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

FABRIZIA SALVAGO

Struttura di appartenenza

SSD SERVIZIO PSICOLOGIA

Dipartimento

DIREZIONE SANITARIA

Telefono /cellulare

15492 e-mail FabriziaSalvago@aob.it

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Qualifica  
DIRIGENTE PSICOLOGO

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 6/3/24

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)



**2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere: \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità \_\_\_\_\_

Fondo:

fondo di struttura

fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)

fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico) FONDO TRAPIAUTI

Data (gg/mm/aaaa): 6/3/24

Firma e Timbro (leggibile)

di Struttura

Timbro (leggibile)

di Dipartimento

Dir

SSD

Responsabile: Dott. Antonio M...

ZU  
Michel  
apian



Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 2 di 4

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: IPERCORSI PSICOLOGICI IN ARBITO TRAFFAUTOLOGICO: DALLA FORMAZIONE DEGLI OPERATORI ALLA TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI CON I PAZIENTI  
Sede: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' - ROMA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>25/3/24</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>25/3/24</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	<input type="checkbox"/> corso teorico/pratico	Congresso	<input checked="" type="checkbox"/> Convegno
		Seminario	<input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura
Organizzatore: _____			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider \_\_\_\_\_

Attività ECM?  Si |  No      Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: \_\_\_\_\_

Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:  Si |  No

\*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

**4. Preventivo di spesa**

Ipotesi di spesa totale:

<ul style="list-style-type: none"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ /
• Vitto:	€ 50,00
• Pernottamento:	€ 110,00
• Viaggio:	€ 180,00
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	
• Altre spese:	€ /
<b>Totale spesa presunta</b>	<b>€ 340,00</b>

\*Il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.



Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
**Fuori sede**

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 3 di 4

**ATTENZIONE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale**

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

---

---

---

**Firma e Timbro** (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

**Luogo:** \_\_\_\_\_

**Data** (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**6. Parere del Responsabile SSD Formazione**

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

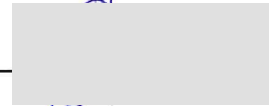
---

---

**Data,** 05/04/22

**Firma e Timbro** (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione







Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
**Fuori sede**

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 4 di 4

**7. Esenzione IVA**

*(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

**Alla Segreteria Organizzativa**

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente \_\_\_\_\_

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

\_\_\_\_\_ è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso  corso teorico/pratico  Congresso  Convegno  Seminario  frequenza in altra struttura

**Titolo:** \_\_\_\_\_

**Sede:** \_\_\_\_\_

**Data:** da (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, \_\_\_\_\_

**Firma e Timbro (leggibile)**

Il Direttore SSD Formazione \_\_\_\_\_



## Convegno Annuale

### “I percorsi psicologici in ambito trapiantologico: dalla formazione degli operatori alla tipologia degli interventi con i pazienti”

S.I.Psi.T.O. Società Italiana Psicologia e Psichiatria Trapianti d'Organo

Aula BOVET - Istituto Superiore di Sanità

Viale Regina Elena 299, 00161 – Roma (I)

- 9 - 9,30      **Registrazione partecipanti**
- 9:30 - 10      **Introduzione dei lavori:** Dr.ssa Biancarosa Volpe - Dr. Luciano De Carlis
- 10 – 10:15      **Saluti del Direttore CNT** Dr. Giuseppe Feltrin
- 10:15 – 11:25      **La formazione del personale sanitario in area trapiantologica**
- Moderatori* Dr.ssa Paola Tabarini, Dr.ssa Lucia Golfieri
- Relatori* Dr.ssa Marcella Vandelli, Dr.ssa Chiara Cavalli, Dr.ssa Linda Bennardi, Prof. Marco Minotti, Dr.ssa Francesca Alfonsi, Dr.ssa Valentina Penta
- 11:25 – 11:45      *Pausa*
- 11:45 – 12:45      **Discussione sulle tematiche della formazione**
- Moderatori* Dr.ssa Francesca Ferri, Dr.ssa Gabriella Biffa
- 12,45 -13,45      *Lunch break*
- 13,45 - 14,30      **Tavola rotonda: Risultati preliminari dei gruppi di lavoro sui temi: Refertazione psicologica, trapianto pediatrico e Trapianto da vivente**
- Moderatori* Dr.ssa Valentina Martinelli, Dr.ssa Luana Randis
- Relatori:* Dr.ssa Rosaria Calia, Dr.ssa Maria Luisa Pistorio, Dr.ssa Diana Lupi, Dr.ssa Chiara Cavalli
- 14,30 -15      **Assemblea Soci**
- 15 -16      **Presentazione Candidature e Votazione**
- 16-16,30      **Scrutinio e Nomina nuovo Direttivo**
- 16:30 - 17      **Discussione plenaria sui lavori in corso**
- 17      **Chiusura dei lavori**

S.I.Psi.T.O. - Sede operativa Dott.ssa Lucia Golfieri [lucia.golfieri@aosp.bo.it](mailto:lucia.golfieri@aosp.bo.it)

#### CONSIGLIO DIRETTIVO

**Presidente:** Biancarosa Volpe    **Vice Presidente:** Concetta De Pasquale    **Segretario:** Lucia Golfieri  
**Tesoriere:** Francesca Ferri    **Past President:** Gabriella Biffa  
**Consiglieri:** Clara Travaglini    Maria Luisa Pistorio    De Ranieri Cristiana  
**Comitato Scientifico:** Gabriella Biffa    Giovanni Forza    Mario Picozzi